**Opis wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń przeznaczonych do potrzeb szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia** (*należy szczegółowo opisać wyposażenie dydaktyczne i pomieszczenia do realizacji szkolenia*):

………………………………………………………………………………………………………………….……..

……………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………..…………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wykonawca dysponuje salą/salami wykładowymi, których powierzchnia gwarantuje swobodne poruszanie się uczestników szkolenia i które spełniają wymogi BHP i PPoż, odpowiednio oświetlone tj. natężenie oświetlenia na stanowiskach szkoleniowych musi być zgodne z parametrami określonymi w Polskich Normach, sale posiadają okna zewnętrzne, posiadają odpowiednią do liczby uczestników liczbę stołów i krzeseł, posiadają zaplecze sanitarne, w tym wydzielone miejsce do spożywania posiłku:

TAK\* NIE\*

Wykonawca dysponuje do realizacji szkolenia odpowiedniej ilości i jakości: sprzętem, narzędziami, urządzeniami i pomocami dydaktycznymi właściwymi do wykorzystania w trakcie szkolenia:

TAK\* NIE\*

**Opis sposobu organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia** *(należy szczegółowo opisać sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia w odniesieniu do warunków realizacji przedmiotu zamówienia określonych przez Zamawiającego, w tym wykorzystywany sprzęt)*

…………………………………………………………………………………………………….…………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………..……………..……………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wykonawca będzie w sposób ciągły nadzorował przebieg szkolenia, kontrolował umiejętności i wiedzę słuchaczy uzyskiwaną podczas szkolenia poprzez przeprowadzanie testów i ćwiczeń praktycznych i innych czynności sprawdzających efekty szkolenia:

TAK\* NIE\*

W celu zapewnienia nadzoru wewnętrznego służącego podnoszeniu jakości szkolenia Wykonawca wyznaczy osobę, która będzie sprawować stały, bezpośredni nadzór nad jakością realizowanego szkolenia oraz współpracować z Zamawiającym:

TAK\* NIE\*

\*Niepotrzebne wykreślić

…………………………………………………………………..

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Instytucji szkoleniowej